

NOV-26-2003 WED 10:08 AM

FAX NO.

P. 03

26/11/2003 11:46 +49-2284-985625

POLYPATENT B. GL.

S. 02

Atty. Dkt. No.: 032301.319

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

PTO/SB/103 (8-95)

Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032
Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Declaration and Power of Attorney for Patent Application Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides
Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit
den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben
entsprechen, daß ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und
alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein
mehrere Namen ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen
aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird
und für den den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel
beantragt wird:

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle
Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am _____
unter der US-Anmeldenummer oder unter der
internationalen Anmeldenummer im Rahmen des
Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet
des Patentwesens (PCT)
_____ und am
_____ abgeändert (falls zutreffend).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen
Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch
einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen
und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an,
die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of
Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

As a below named Inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to
my name.

I believe I am the original, first and sole Inventor (if only one name is
listed below) or an original, first and joint Inventor (if plural names are
listed below) of the subject matter which is claimed and for which a
patent is sought on the invention entitled

PROCESS FOR THE PURIFICATION OF CRUDE PROPENE OXIDE

the specification of which is attached hereto unless the following box is
checked:

was filed on _____
as United States Application Number or PCT
International Application Number
_____ and was amended on
_____ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the
above identified specification, including the claims, as amended by any
amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to
patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, §
1.56.

(Page 1 of 4)

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount
of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES
OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Commissioner of Patents and Trademarks, Washington, DC 20231.

NOV-26-2003 WED 10:09 AM

FAX NO.

P. 05

26/11/2003 11:46 +49-2204-985625

POLYPATENT B. GL.

S. 04

Atty. Dkt. No.: 032301.319

PTO/SB/103 (8-98)

Approved for use through 8/30/98. OMB 0651-0032

Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number/

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt und/oder Vertreter mit der Verfolgung der (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) aufzählen)

Postanschrift:

POWER OF ATTORNEY: As a named Inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Robert G. Wellacher (20,531), Brandon S. Boss (46,667),
 Frederick F. Calvetti (28,557), Herbert M. Henegan (25,682),
 Eric J. Henson (44,738), Christopher A. Holland (48,316), Dale
 Lischer (28,438), J. Rodgers Lunsford, III (29,405), Michael A.
 Makuch (32,283), Dennis C. Rodgers (32,938), Brendan E.
 Squire (48,749), and Robert J. Veal (30,895).

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

Customer No.: 25,461

Send Correspondence to:

SMITH, GAMBRELL & RUSSELL, LLP
 1230 Peachtree Street, N.E.
 Suite 3100, Promenade II
 Atlanta, GA 30309-3592
 Direct Telephone Calls to: (404) 815-3593

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders	Full name of sole or first Inventor Willi HOFEN	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature <u>Willi HOFEN</u> Date <u>14 Nov. 2003</u>
Wohnsitz	Residence	Rodenbach, GERMANY
Staatsangehörigkeit	Citizenship	GERMAN
Postanschrift	Post Office Address	Südring 54, DE-63517 Rodenbach, GERMANY
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint Inventor, if any Thomas HAAS	
Unterschrift des zweiten Erfinder	Datum	Inventor's signature <u>Thomas HAAS</u> Date <u>18.11.93</u>
Wohnsitz	Residence	Frankfurt, GERMANY
Staatsangehörigkeit	Citizenship	GERMAN
Postanschrift	Post Office Address	Leranerstr. 30a DE-60322 Frankfurt, GERMANY

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

NOV-26-2003 WED 10:09 AM

FAX NO.

P. 06

26/11/2003 11:46 +49-2284-985625

POLYPATENT B. GL.

S. 05

Atty. Dkt. No.: 032301.319

Vor- und Zuname des weiteren Miterfinders (falls zutreffend)		Full name of third joint inventor, if any Wolfgang WÖLL	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date 11/11/2003
Wohnsitz		Residence	Maintal, GERMANY
Staatsangehörigkeit		Citizenship	GERMAN
Postanschrift		Post Office Address	Backesweg 28a, DE-63477 Maintal, GERMANY
Vor- und Zuname des weiteren Miterfinders (falls zutreffend)		Full name of third joint inventor, if any Georg THIELE	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Georg Thiele Date 6 Nov. 2003
Wohnsitz		Residence	Hanau, GERMANY
Staatsangehörigkeit		Citizenship	GERMAN
Postanschrift		Post Office Address	Julius-Leber-Strasse 6, DE-63450 Hanau, GERMANY